



[HH_NAME]
[ADDRESS_LINE2]
[ADDRESS_LINE1]
[CITY], [STATE] [ZIPCODE]-[ZIP4]

[LETTER_DATE]

Estimado [HOC_NAME]:

¡Usted debe elegir ahora su plan de salud y a su proveedor personal!

Usted no nos ha avisado qué plan de salud y proveedor personal (PCP) eligió. Para inscribirse (hacerse miembro), usted debe elegir un plan de salud y proveedor personal (PCP). Su PCP es el médico o clínica que usted visita cuando está enfermo o si necesita un chequeo. Su plan de salud es un grupo de médicos, hospitales y otros proveedores que trabajan juntos para darle el cuidado de salud que usted necesite.

Si no nos avisa a más tardar el [DATE], elegiremos este plan y un PCP para cada persona anotada aquí:

Miembro	Plan de salud	PCP	Lugar del PCP
[ENROLLEE1] Nº DE IDENT.: [EN1_RIN]	[PLAN_NAME] [PLAN_PHONE]	[PCP_NAME] [PCP_PHONE]	[PCP_LOCATION] [PCP_CITY_ST_ZIP]
[ENROLLEE2] Nº DE IDENT.: [EN2_RIN]	[PLAN_NAME] [PLAN_PHONE]	[PCP_NAME] [PCP_PHONE]	[PCP_LOCATION] [PCP_CITY_ST_ZIP]

Usted debe elegir a más tardar el [DATE].

Es mejor que sea usted quien elija porque usted conoce mejor sus necesidades de cuidado de salud. Usted puede elegir entre los siguientes planes de salud:

- [PLAN NAME]
- [PLAN NAME]
- [PLAN NAME]
- [PLAN NAME]

Lea más en la parte de atrás »»

Puede inscribirse en una de estas maneras:

- Vaya a **www.EnrollHFSes.Illinois.gov** y haga clic en “Inscríbese” o,
- Llámenos al **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). La llamada es gratuita.

Después de inscribirse, el plan de salud le enviará por correo un paquete de bienvenida.

Muchas gracias,

Servicios de inscripción de clientes de Illinois

¿Alguna pregunta? Visite **www.EnrollHFSes.Illinois.gov** o llame al **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). ¡La llamada es gratuita! Usted puede obtener esta información en otros idiomas o formatos, como letras grandes o audio. We have information in English. Free interpretation services! Call 1-877-912-8880.